



Organismo di Certificazione della Sicurezza Informatica



Ministero dello Sviluppo Economico

Istituto Superiore delle Comunicazioni e delle Tecnologie
dell'Informazione

Divisione III

Viale America 201 – 00144 Roma

RICHIESTA DI ACCERTAMENTO DI CONFORMITÀ DI UN DISPOSITIVO PER LA CREAZIONE DI FIRME ELETTRONICHE QUALIFICATE AI REQUISITI DI SICUREZZA PREVISTI DALL'ALLEGATO II AL REGOLAMENTO (UE) N. 910/2014

DATI DEL RICHIEDENTE L'ACCERTAMENTO

Società:

Ruolo: Produttore Certificatore Utilizzatore Altro:

Nominativo del responsabile/referente:

Indirizzo:
.....

Tel.: E-mail:

PEC:

DATI DEL DISPOSITIVO SOTTOPOSTO AD ACCERTAMENTO

Dispositivo¹:
.....

Identificativo²:
.....

MODALITÀ DELLA PROCEDURA DI ACCERTAMENTO RICHIESTA

Modalità 1

Modalità 2

¹Specificare nome del produttore, nome o sigla del prodotto, versione.

²Riportare l'identificativo dell'ODV del Traguardo di Sicurezza relativo al dispositivo per cui si richiede l'Accertamento di Conformità.

Documentazione da produrre all'atto della presentazione della Richiesta di Accertamento

Si allegano alla Richiesta di Iscrizione i seguenti materiali:

- il Traguardo di Sicurezza (TDS) relativo al dispositivo per cui si richiede l'Accertamento:

Titolo:

.....

Versione: Data:

- il Certificato CC e il Rapporto di Certificazione (solo in caso di Procedura in Modalità 1):

Emesso da:

Versione: Data:

- Altro (specificare):

.....

.....

.....

Timbro e Firma
Legale rappresentante responsabile
della Richiesta di Accertamento

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, l'OCSI informa che i dati forniti nel presente modulo verranno raccolti e trattati esclusivamente al fine di registrare e gestire la Vostra domanda di accertamento.

Acconsento al trattamento dei dati per la finalità sopra indicata

Data _____

Firma _____

Si autorizza l'Istituto Superiore C.T.I. a pubblicare sul sito web dell'OCSI, nella sezione "Dispositivi di firma in corso di Accertamento" (<http://www.ocsi.isticom.it/index.php/dispositivi-di-firma/in-corso-di-accertamento>), i dati forniti nel presente modulo.

Data _____

Firma _____